**茅ヶ崎市民活動サポートセンター　レターケース使用申請書**

 平成    年    月    日

指定管理者

特定非営利活動法人 NPOサポートちがさき　御中

市民活動サポートセンター設備のレターケース使用に関して、以下の通り申し込みます。（太枠内のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
|  |            |
|  |            |
| 設備使用責任者 |  |            |
| 住所 | 〒           |
| 電話 |       | FAX |       |
| Eメール |       |
| 使用目的 |       |
| 希望設備 | [ ]  レターケース（無料） |  |
| 使用期間（最長1年） | **平成**    **年**    **月**    **日　～ 平成**   **年**    **月**    **日　（**   **カ月）**※最長1年（4月～翌年3月末日）を期限として１ヵ月単位で使用可　 |
| 活動分野(該当に⌧) | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | 1. 保健、医療、福祉の増進
2. 社会教育の推進
3. まちづくりの推進
4. 観光の振興
5. 農山漁村・中山間地域の振興
6. 学術、文化、芸術、スポーツ
7. 環境の保全
8. 災害救援
9. 地域安全
10. 人権擁護、平和推進
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | 1. 国際協力
2. 男女共同参画社会の形成の促進
3. 子どもの健全育成
4. 情報化社会の発展
5. 科学技術の振興
6. 経済活動の活性化
7. 職業能力の開発、雇用機会の拡充
8. 消費者の保護
9. 団体の運営、連絡、助言、援助
10. 県または指定都市の条例で定める活動
 |

注記：

1. レターケース使用開始日の1月前から前日まで(休館日の場合は前々日)に、指定管理者へ申請書を提出。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スタッフ記入欄 | 受付 | 承　認 |
| 団体登録№ | レターケース№ | 月/日　担当 | 事務局 |

＊サポセン記入欄